INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ACAPULCO

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

DEPARTAMENTO (2)

**CRONOGRAMA DE PROYECTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

ESTUDIANTE: (3) No. DE CONTROL (4)

NOMBRE DEL PROYECTO:(5) EMPRESA:(6)

ASESOR EXTERNO:(7)

PERIODO DE REALIZACIÓN:(8)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD |  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** |
| (9) | P | (10) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVACIONES | 26 de Febrero al 29 Marzo del 2024 | 01 de Abril al 03 de Mayo del 2024 | 06 de Mayo al 07 Junio del 2024 |

|  |
| --- |
| FIRMA DEL ESTUDIANTE (12) |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotará el nombre del Instituto Tecnológico |
| 2 | Anotará el nombre correspondiente al Departamento Académico. |
| 3 | Anotará el nombre del Estudiante. |
| 4 | Anotará el número de control. |
| 5 | Anotará el nombre del proyecto de residencia. |
| 6 | Anotará el nombre de la empresa donde realizara la residencia. |
| 7 | Anotará el nombre del asesor externo. |
| 8 | Anotará el periodo en que realizará su residencia. |
| 9 | Anotará el nombre de las actividades a realizar. |
| 10 | Señalara la semana en que realizara la actividad correspondiente (deberá utilizar es espacio de P ”PROGRAMADO”) |
| 11 | Señalará la(s) fecha(a) que corresponde el reporte correspondiente. |
| 12 | Firma del alumno |

Nota: Eliminar la Página 2 y los números del formato : (1)